



ANMELDUNG von Kindergartenkindern

Nr.

für eine logopädische Abklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

1. Kindergarten

2. Kindergarten

Adresse

Wohnort

Vater (Name, Vorname und Beruf)

Mutter (Name, Vorname und Beruf)

Telefon Nr. der Eltern

Beobachtungen im Unterricht

Bitte separates Blatt verwenden!

- Angaben zu
- *Spielverhalten*
 - *Verhalten beim Zuhören von Geschichten*
 - *Verstehen und Ausführen von Aufträgen*
 - *Auffälligkeiten in der Sprachproduktion (mit Beispielen)*
 - *sonstige Beobachtungen*

Fragestellung

Die Eltern wurden am _____ über diese Anmeldung informiert, kennen den Grund dafür und sind mit einer Abklärung einverstanden.

Datum

Unterschrift

(Unterschrift der Kindergärtnerin)

Adresse der Kindergärtnerin

Tel.-Nr.

Einsenden an: Erziehungsdepartement, Logopädischer Dienst, Hauptgasse 51, 9050 Appenzell